

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αρ. Πρωτ:

Ημερομ. Παραλαβής:

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Όνομα πατέρα:.....

Ιδιότητα:.....

Φορέας Διαπίστευσης:.....

Δ/ση κατοικίας:.....

Δ/ση εργασίας:.....

Τηλέφωνο/Fax:.....

Αρ. Κινητού:.....

Email:

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ. :

Προς το
Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στο
σεμινάριο « **οικογενειακής
διαμεσολάβησης**» του Κέντρου σας
κατά τις ημερομηνίες **από**
έως 2018.

Συνηγορώ τα δικαιολογητικά που
απαιτούνται για τη συμμετοχή μου
στο πρόγραμμα.

Με τιμή,

..... Αιτ.....

Πειραιάς, / /2018

Συνημμένα:

- 1) Αντίγραφο τίτλου
διαπίστευσης/πιστοποίησης
Διαμεσολαβητή.
- 2) Αντίγραφο καταθετηρίου τραπεζής για την
καταβολή των διδάκτρων.